

Inhaltsverzeichnis

1	Funktionelle Neuroanatomie und -physiologie des Gleichgewichtssystems				14
1.1	Vestibularorgane	14	1.2.2	Zerebellum	20
	<i>D. Basta</i>		1.2.3	Zerebraler Kortex	21
1.1.1	Otolithenorgane	14	1.3	Halswirbelsäule, kraniozervikaler Übergang und kranio-mandibuläres System	22
1.1.2	Bogengänge	16		<i>A. Ernst</i>	
1.2	Kleinhirnbrückenwinkel, Zerebellum und Großhirn	17	1.3.1	Vertebrobasiläres Stromgebiet	25
	<i>D. Basta</i>				
1.2.1	Kleinhirnbrückenwinkel	17			
2	Orientierende klinische Untersuchungen (einschließlich Anamnese)				30
2.1	Anamnese	30	2.4	Neurostatus	35
	<i>A. Ernst</i>			<i>M. von Brevern</i>	
2.1.1	Systematische Anamneseerhebung	30	2.4.1	Hirnnerven	35
2.1.2	Fragebogengestützte Anamneseerhebung	30	2.4.2	Motorik	35
			2.4.3	Sensibilität	36
2.2	Diagnostische Algorithmen	32	2.4.4	Koordination	36
	<i>A. Ernst</i>		2.5	Internistische Screening-Untersuchungen	37
2.3	HNO-ärztliche Untersuchung ...	32		<i>D. Andresen</i>	
	<i>A. Ernst</i>		2.5.1	Anamnese	37
			2.5.2	Physikalische Untersuchung	37
3	Gleichgewichtsdiagnostik und Zusatzuntersuchungen beim Leitsymptom Schwindel				40
3.1	Gleichgewichtsdiagnostik	40	3.1.7	Neuroophthalmologische Untersuchungen	73
3.1.1	Spontannystagmus, Lage- und Lagerungsprüfung	40		<i>K. Rütger</i>	
	<i>D. Basta</i>		3.2	Zusatzuntersuchungen beim Leitsymptom Schwindel	78
3.1.2	Vestibulospinale und optokinetische Testung	43			
	<i>D. Basta</i>		3.2.1	Audiometrische Untersuchungen ..	78
3.1.3	Posturografische Verfahren	49		<i>A. Ernst</i>	
	<i>D. Basta</i>		3.2.2	Neuroradiologische Untersuchungen	80
3.1.4	Bogenganguntersuchungen	54		<i>G. Rademacher, S. Mutze</i>	
	<i>D. Basta</i>		3.2.3	Internistische Untersuchungen	97
3.1.5	Otolithenfunktionstestung	63		<i>D. Andresen</i>	
	<i>D. Basta</i>		3.2.4	Laborchemische Untersuchungen ..	100
3.1.6	Rotatorische Tests	70		<i>A. Ernst, M. von Brevern</i>	
	<i>D. Basta</i>				

4	Erkrankungen des vestibulären Systems und ihre Therapie	102		
4.1	Peripher-vestibuläre Störungen.	102	4.2.2	Vaskulär induzierte zentral-vestibuläre Erkrankungen..... 123
	<i>A. Ernst</i>		4.2.3	Erkrankungen des Gehirns 130
4.1.1	Bogengangserkrankungen.....	102		<i>M. von Brevem</i>
4.1.2	Otolithenerkrankungen.....	107	4.3	Medikamentöse Therapie von Gleichgewichtsstörungen
4.1.3	Endolymphsackkrankungen (Morbus Menière, Endolymphhydrops, Tumoren).....	112		<i>A. Ernst, M. von Brevem</i>
4.1.4	Entzündlich-immunologische Labyrinthkrankungen.....	117	4.4	Vestibularistraining bei verschiedenen Erkrankungen des Gleichgewichtssystems – Habituation und zentrale Kompensation.
4.1.5	Posttraumatische und iatrogene Gleichgewichtsstörungen.....	118		<i>D. Basta</i>
4.1.6	Degenerativ-toxische und vaskuläre Labyrinthkrankungen.	120	4.4.1	Vestibularistraining durch Selbstübungen.....
4.1.7	Genetisch bedingte peripher-vestibuläre Störungen	121	4.4.2	Vestibularistraining mithilfe von sensorischem Neurofeedback.....
4.2	Zentral-vestibuläre Störungen..	122		
4.2.1	Tumoren des Kleinhirnbrückenwinkels.....	122		
	<i>A. Ernst</i>			
5	Sonstige Erkrankungen mit dem Leitsymptom Schwindel und ihre Therapie	150		
5.1	Leitsymptom Schwindel im Kindesalter	150	5.4.1	Vertebragener Schwindel und posturale Instabilität
	<i>S.R. Wiener-Vacher</i>			<i>A. Ernst</i>
5.1.1	Klinisch-neurootologische Untersuchung des Kindes	150	5.4.2	Gangstörungen beim Leitsymptom „Schwindel“.....
5.1.2	Weitere klinische Untersuchungen	152		<i>M. von Brevem</i>
5.1.3	Ursachen von Gleichgewichtsstörungen im Kindesalter	153	5.5	Somatoformer Schwindel: Klinik, Diagnostik, Therapie
5.2	Kinetosen	156		<i>A. Eckhardt-Henn, B. Jäger</i>
	<i>A. Ernst</i>		5.5.1	Pathogenese des nicht organischen, somatoformen Schwindels
5.3	Presbyvertigo (Schwindel beim alten Menschen) und Sturzprophylaxe	157	5.5.2	Der „sekundäre somatoforme Schwindel“.....
	<i>A. Ernst</i>		5.5.3	Nicht organischer Schwindel („primärer somatoformer Schwindel“).....
5.3.1	Altersschwindel (Presbyvertigo) ..	157	5.5.4	Somatoformer Schwindel bei depressiven Störungen
5.3.2	Sturzprophylaxe	159	5.5.5	Somatoformer Schwindel bei dissoziativen Störungen („Konversions syndrome“).....
5.4	Vertebragener Schwindel, posturale Instabilität und Gangstörungen	159		

5.5.6	Therapiekonzepte bei somatoformem Schwindel	171	5.6.3	Kardial bedingte Präsynkopen.	177
5.5.7	Fazit und Perspektiven	172	5.6.4	Fazit.....	182
5.6	Leitsymptom Schwindel bei internistischen Erkrankungen. ...	173	5.7	Leitsymptom Schwindel bei ophthalmologischen Erkrankungen	183
	<i>D. Andresen</i>			<i>K. Rütger</i>	
5.6.1	Neurokardiogene/vasovagale Präsynkope (reflektorisch bedingter Schwindel)	173	5.7.1	Abbildungsfehler durch eine nicht optimale Korrektur	184
5.6.2	Orthostatische Hypotension	176	5.7.2	Störungen der visuellen Affferenz ..	185
6	Ärztliche Begutachtung von Gleichgewichtsstörungen	190			
	<i>M. Stoll, A. Ernst</i>				
6.1	Grundsätze der medizinischen Begutachtung vor Gericht	190	6.3.3	Untersuchungsbefunde	194
6.2	Pflichten und Rechte	190	6.3.4	Diagnose.....	194
6.2.1	Pflicht zur „ersten Sichtung“	190	6.3.5	Beurteilung (Epikrise).....	194
6.2.2	Pflicht zur eigenen Gutachtens-erstattung.	191	6.3.6	Zusammenfassung	194
6.2.3	Pflicht zur „Niederlegung“ des schriftlichen Gutachtens	191	6.4	Exkurs: Kausalitätstheorien und Beweisgrade.	195
6.2.4	Recht auf Entschädigung	191	6.4.1	Adäquanztheorie und Theorie der wesentlichen Bedingung	195
6.2.5	Pflicht zur Befolgung von Weisungen	192	6.4.2	Grad der Wahrscheinlichkeit.	195
6.2.6	Recht zur Gutachtensverweigerung	192	6.5	Was muss der HNO-ärztliche Gutachter im Einzelnen beachten?	196
6.2.7	Pflicht zur Beeidigung	192	6.5.1	Unterschiede GdB, MdE und GdS ..	196
6.3	Gliederung des Gutachtens	193	6.5.2	Gutachterliche Ermittlung von GdB, MdE und GdS.....	197
6.3.1	Aktenauszug.....	193			
6.3.2	Anamnese.....	193			
7	Anhang	202			
7.1	DHI-Fragebogen und VSS-Fragebogen	202	7.3	Trainingvideos	202
7.2	Foto-Anleitung	202			
8	Literatur	214			
	Sachverzeichnis	223			